Month 00, 2016

www.HoustonISD.org

www.twitter.com/HoustonISD

**First and Last Name**

***Job Title***

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE HOUSTON**

Name of the School

0000 Name of Street • Houston, Texas 77000-0000

(Parent Name/Names)

0000 Name of Street

Houston, Texas 77000 - 0000

Estimado (Parent Name):

Gracias por su reciente consulta sobre la instalación de equipo de grabación con audio y video en un salón de clases de educación especial de nuestra escuela. Según se establece en las leyes estatales, los padres de familia, representantes de la Mesa Directiva, y miembros del personal son las únicas personas que pueden solicitar la instalación de equipo de grabación de audio y video en un salón de clases de Educación Especial y en otros ambientes relacionados.

Con base en esos requisitos, su solicitud de instalación de equipo de grabación con audio y video reúne las condiciones necesarias. Iniciaré el procedimiento fijado por el Distrito para solicitar la instalación, y preveo que el proceso se completará en un lapso de sesenta días.

Gracias por su interés en velar por la seguridad de nuestros estudiantes.

Atentamente,

First and last name, Director(a)

Name of School